



# Ffurflen Hawlio

(Hawliadau ychwanegol -  
RTS Rhan 20)

## Claim Form

(Additional claims -  
CPR Part 20)

Yn In the	
Rhif yr Hawliad Claim no.	
Rhif cyfrif ffi Fee Account no.	
Cyfeirnod Help i dalu ffioedd (os yw'n berthnasol) Help with Fees - Ref no. (if applicable)	
H W F - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Yr Hawlydd/Hawlwr  
Claimant(s)

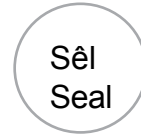
Diffynnydd/Diffynyddion  
Defendant(s)

Hawlydd/Hawlwr Rhan 20  
Part 20 Claimant(s)

Diffynnydd/Diffynyddion Rhan 20  
Part 20 Defendant(s)

Crynodeb byr o'r hawliad  
Brief details of claim

Gwerth  
Value



Enw a chyfeiriad y diffynnydd  
Defendant's name and address

	£
Swm a hawlir Amount claimed	
Ffi y llys Court fee	
Costau'r cynrychiolydd cyfreithiol Legal representative's costs	
<b>Cyfanswm Total amount</b>	
Dyddiad cychwyn Issue date	

Am ragor o fanylion am y llysoedd ewch i [www.gov.uk/find-court-tribunal](http://www.gov.uk/find-court-tribunal).

Wrth ohebu â'r llys, cyfeiriwch ffurflenni neu lythyrau at y Rheolwr a nodwch rif yr hawliad bob amser.

For further details of the courts [www.gov.uk/find-court-tribunal](http://www.gov.uk/find-court-tribunal).

When corresponding with the Court, please address forms or letters to the Manager and always quote the claim number..

Rhif yr Hawliad.  
Claim No.

Manylion yr Hawliad (ynghlwm)  
Particulars of Claim (attached)

**Datganiad Gwirionedd**  
**Statement of Truth**

\*(Credaf)(Cred yr Hawlydd Rhan 20) bod y ffeithiau a ddatgenir yma ym manylion yr hawliad yn wir.

\*(I believe)(The Part 20 Claimant believes) that the facts stated in these particulars of claim are true.

\*Awdurdodir fi yn briodol gan yr hawlydd Rhan 20 i lofnodi'r datganiad hwn.

\*I am duly authorised by the Part 20 claimant to sign this statement.

Enw yn llawn

Full name \_\_\_\_\_

Enw ffyrn cynrychiolydd cyfreithiol yr hawlydd Rhan 20

Name of Part 20 claimant's legal representative's firm \_\_\_\_\_

Ilofnodwyd

safle neu swydd a ddelir

signed \_\_\_\_\_

position or office held \_\_\_\_\_

\*(Cyfaill cyfreitha)(Cynrychiolydd Cyfreithiol y cyfreithiwr)(yr Hawlydd Rhan 20) (os llofnodir ar ran ffyrn neu gwmni)

\*\* (Part 20 claimant)(Litigation friend)(Legal representative's solicitor) (if signing on behalf of firm or company)

*\*dilêer fel sydd yn briodol*

*\*delete as appropriate*

Cyfeiriad yr hawlydd Rhan 20 neu gynrychiolydd cyfreithiol yr hawlydd Rhan 20, ble dylid anfon dogfennau neu daliadau, os yw'n wahanol i'r cyfeiriad drosodd. Os ydych yn barod i dderbyn cyflwyniad trwy DX, ffacs neu e-bost, rhowch y manylion os gwelwch yn dda.

Part 20 Claimant('s legal representative) address to which documents or payments should be sent if different from overleaf. If you are prepared to accept service by DX, fax or e-mail, please add details.